長浜市介護・福祉事業者就職説明会等出展事業報告書・収支決算書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名または事業所名 |  | | |
| 担当者／所属・氏名 |  | | |
| 所在地（長浜市内） | 〒 | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  | | |

２　事業報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 説明会等名称 | 開催場所・施設名 | 出展期間 | 当日面談人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

・補助対象とする説明会等が複数ある場合は、すべて記入してください。

・補助対象事業が完了したことを示す写真等を添付してください。

３　収支決算書（単位：円）

【収入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額 | 備考 |
| 本補助金 |  |  |
| その他補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

【支出】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費 | 予算額 | 内容・積算 |
| 1. 出展料 |  |  |
| 1. 広告料 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 事業費合計（①～⑤の計） |  |  |
| 補助対象経費（①～②の計） |  |  |

・補助対象経費は、領収書等の支払った金額を明らかにする書類を添付してください。

・消費税及び地方消費税を除いた金額を記載してください。